

Kassenzeichen

„da muss das Ohr drauf“

(siehe Anlage)

Musikalische Vorbildung ja  nein  Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

**BITTE IN DRUCK- ODER MASCHINENSCHRIFT AUSFÜLLEN!**

<b>Schüler(in)</b>		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Name Schüler(in) _____		Geburtsdatum _____	
Vorname Schüler(in) _____		Telefon / Mobil _____	
Strasse _____		E-Mail _____	
Postleitzahl, Wohnort _____			
<b>Zahlungspflichtige(r)</b>		<b>Bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte(n)</b> (falls anders als Zahlungspflichtige(r))	
Name _____	Geburtstag _____	Name _____	Geburtstag _____
Vorname _____		Vorname _____	
Strasse _____		Strasse _____	
Postleitzahl, Wohnort _____		Postleitzahl, Wohnort _____	
Telefon / Mobil _____		Telefon / Mobil / Fax / E-Mail _____	

**Der Vertrag wird erst gültig mit der Aufnahmebestätigung durch die Musikschule Frankfurt am Main.  
Die Bestätigung ist Bestandteil des Vertrages.**

**Unterschriften für Anmeldung und Lastschriftmandat  
siehe Seite 2 / Rückseite**



**Keine Einteilung ohne Unterschriften !!!**

Interne Vermerke der Musikschule

Tag	Uhrzeit	Ort	1. Unterrichtstag	Lehrkraft	BearbeiterIn



**WICHTIGE BESTÄTIGUNG DURCH DEN KUNDEN:**

Die **allgemeinen Geschäftsbedingungen** habe ich gelesen. Mit ihrer Geltung für diesen Vertrag bin ich einverstanden.



\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum, Unterschrift des Schülers/der Schülerin bzw. des Erziehungsberechtigten*

**Musikschule Frankfurt am Main e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00000240756

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

**1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige die Musikschule Frankfurt widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Musikschule Frankfurt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Musikschule Frankfurt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)      BIC \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Musikschule Frankfurt über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.  
Die Mandatsnummer (Kassenzeichen) erhalten Sie separat.

